

Blaues Kreuz Hannover in der Evangelischen Kirche e.V.



Hagenstraße 12 · 30161 Hannover · Tel. (0511) 32 30 94 · Fax (0511) 92 05 49 14 · E-Mail: bke.hannover@htp-tel.de

Aufnahmeantrag Mitglied/Förderer*

(*nicht Zutreffendes streichen)

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Blauen Kreuz Hannover in der evangelischen Kirche e.V. als Mitglied/ Förderer*.

Die Satzung erkenne ich an.

Ich bin bereit einen Beitrag von Euro _____ (jährlich, vierteljährlich, monatlich*) zu zahlen. Mindestjahresbeitrag € 60,-.

Der Beitrag soll von dem untenstehenden Konto abgebucht werden.

Die Aufnahme ist nur möglich mit angegebener Bankverbindung zur Beitragsabbuchung.

Name: _____ Vorname _____

Geburtsdatum: _____ Konfession _____

Beruf _____ Familienstand _____
Wenn Rentner bitte auch Beruf angeben

PLZ/Wohnort: _____ Straße _____

Telefon _____ Fax _____ Mobil _____

E Mail _____

Ort, Datum _____ Unterschrift _____

Hiermit ermächtige ich den Verein „Blaues Kreuz Hannover in der evangelischen Kirche e.V.“ widerruflich fällige Mitgliedsbeiträge von meinem/unserem Konto bei

Kreditinstitut _____

IBAN _____

Kontoinhaber _____ abzubuchen.

Ort, Datum _____ Unterschrift _____

Vorstehender Aufnahmeantrag wird befürwortet:

Gruppe _____

Datum _____ Gruppenleiter _____

Dem Antrag auf Aufnahme in das „Blaue Kreuz Hannover in der evangelischen Kirche e.V.“ wurde laut Vorstandsbeschluss vom _____ zugestimmt.

Obengenannte/r wurde am _____ in _____

durch _____ aufgenommen

Unterschrift _____